

様式第3号(第2条関係)

		年	月	日
練馬区保健所長 殿				
		届出者 住所		
		氏名	印	
薬局管理者 店舗販売業店舗管理者 卸売販売業医薬品営業所管理者 兼務廃止届書 高度管理医療機器等営業所管理者 再生医療等製品営業所管理者				
医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則 第2条第3項 第3条第1項から第4項までにおいて準用する 第2条第3項 の規定に基づき、下記により廃止の届出をします。				
記				
許可を受けた兼務する業務	名称	[]		
	所在地	[]		
	内容	[]		
許可番号及び年月日	第 号 年 月 日			
廃止の年月日	年 月 日			
(注意) 1 字は、ボールペン、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。 2 不要の文字は抹消すること。 3 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。				

(日本産業規格A列4番)